

Oportunidades económicas a partir del manejo de plantas medicinales usadas para enfermedades maternoperinatales en la provincia Chachapoyas

María P. Rodríguez Q.¹²

Introducción

El embarazo es un proceso fisiológico normal, porque el proceso de la reproducción se desarrolla por patrones biológicos. Sin embargo, el embarazo altera los procesos psicofisiológicos de la mujer y tiene el potencial de afectar el estado de salud de la madre y el hijo.

Reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes es uno de los principales objetivos de desarrollo del milenio, debido a la incidencia de muertes maternas ocasionadas por complicaciones del embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación. De acuerdo a la ENDES, la razón de mortalidad materna es de 93 muertes por 100.000 nacimientos, cifra algo distante de la meta para el año 2015 (66.5 defunciones por cada 100.000 nacidos vivos) (INEI, 2011).

Una muerte materna es el producto final de una serie compleja de factores que actúan sobre el continuo de la vida de la mujer, son condicionantes para que se produzca: el nivel de nutrición, la existencia de enfermedades o morbilidad materna previas como la hipertensión, la diabetes y las cardiopatías, en especial la historia obstétrica anterior (Comité de Prevención de Mortalidad Materna Perinatal del Hospital Vitarte, 2009), y otros casos como rotura prematura de membranas infecciosas y la hemorragia obstétrica, los cuales son los principales problemas por los cuales la mujer gestante se tiene que hospitalizar.

Durante el embarazo, las mujeres refuerzan su autocuidado con el propósito de tener un parto sin complicaciones y de esta forma garantizar el bienestar del hijo por nacer, estas prácticas están determinadas por su historia de vida, sus afectos, sus valores y su cultura, que son los recursos con los que enfrentan los retos de su nueva vida.

El hombre, desde la prehistoria, buscó combatir las enfermedades utilizando los recursos de la naturaleza como las plantas; desde esa época se han usado con el propósito de prevenir y curar las enfermedades, esto explica que la herbolaria esté presente en todas las culturas conocidas.

En Latinoamérica, el uso terapéutico de las hierbas está ampliamente extendido y se origina en los aportes de la medicina tradicional indígena, los conocimientos traídos por los españoles y la contribución de la cultura africana, que ha sido transmitido de generación en generación hasta la actualidad (Bohórquez y Zambrano, 2009).

12 Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (Chachapoyas-Perú).

El poblador de nuestra zona rural y de la selva utiliza los recursos naturales que están a su alcance para prevenir o tratar algunas enfermedades que se presentan en la mujer gestante durante el periodo perinatal a fin de evitar complicaciones en el parto y puerperio, ya sea para la madre o el niño. Después de concebir, es vital garantizar la recuperación de la madre y el bienestar del bebé. Los sistemas médicos tradicionales tienen la clave para la salud en el posparto.

La población de la provincia de Chachapoyas posee un bagaje de información empírica acerca del uso de diversos recursos naturales sea flora o fauna para tratar enfermedades de la mujer durante el periodo de gestación, el parto y el puerperio, que puede ser aprovechado como una oportunidad económica para desarrollar medicina alternativa que les ayude a cuidar la salud de la madre y el niño durante la etapa perinatal, y también se constituye en una forma de ingreso económico para las familias de la provincia de Chachapoyas.

La diversidad biológica actualmente es uno de los pilares de la economía peruana, puesto que gran parte de las actividades económicas dependen, directa o indirectamente, de ella; actualmente se constituye en una alternativa para el uso de los ecosistemas sin destruirlos, desarrollar capacidad científica y tecnológica nacional; orientar el aprovechamiento de la biodiversidad para beneficio prioritario de los pobladores locales.

Es importante la generación de una dinámica de desarrollo vinculando a las familias e instituciones educativas en procesos de conservación de las plantas medicinales participando en campañas de reforestación y la organización de viveros productivos.

El estudio brinda información de la población de la provincia de Chachapoyas acerca de las especies de plantas que conocen y usan para prevenir o tratar enfermedades maternoperinatales, su forma de recolección, almacenaje, su potencial agroindustrial para identificar y proponer un modelo de oportunidad económica del manejo de plantas medicinales que no solamente contribuya a la prevención o disminución de la morbilidad maternoperinatal si no también a la recuperación de la biodiversidad de plantas medicinales ancestrales y favorezca el desarrollo económico de la provincia de Chachapoyas y de la región Amazonas como una oportunidad de desarrollo.

Metodología

Investigación descriptiva, exploratoria, con diseño de investigación descriptivo simple.

Población

Conformada por los agentes comunitarios de la provincia de Chachapoyas.

Muestra

25 agentes de la medicina tradicional (curanderos y parteras) reconocidos por las comunidades del ámbito de la provincia de Chachapoyas: Chachapoyas, Centro Poblado Menor Dos de Mayo, El Molino, Huancas, Jalca Grande, Levanto, María, Santa Cruz del Tingo, Soloco y Taquia.

Técnica

Observación, análisis documental y entrevista.

Instrumentos

Se entrevistó a los agentes de la medicina tradicional (curanderos, parteras) usándose el Formulario Uso de las Plantas, para recoger información sobre el manejo de las plantas medicinales en cuanto a su uso contra enfermedades maternoperinatales, describiendo el preparado, la parte usada de la planta (cantidad) y un cuestionario para identificar la forma de recolección, almacenaje y restricciones, creencias o normas tradicionales acerca del uso de las plantas.

Resultados y discusión

Para hacer un análisis de las oportunidades económicas a partir del manejo de las plantas medicinales usadas para tratar síntomas compatibles con enfermedades maternoperinatales en la provincia de Chachapoyas, primero se describe cómo se realiza el manejo en cuanto a las características del terreno, recolección, almacenamiento y preparación de las plantas medicinales, a partir de la información proporcionada por los agentes de la medicina tradicional.

Características del terreno. La tierra, donde crecen usualmente las plantas con propiedades medicinales, es color negro con musgo, algo arenosa, sin greda, virgen. La fumigación hace perder el poder medicinal de las plantas. Ante ello se pueden usar otras plantas que actúan como controladoras biológicas de las plantas que presentan plagas. La mayor parte de las plantas medicinales se encuentran en las chacras o montañas, cerros, algunas se obtienen de la huerta.

Recolección. Usualmente lo realizan por la mañana y al atardecer, pero si es de emergencia recogen a cualquier hora en forma inmediata la planta que se necesita para curar a una paciente.

Formas de recolección. Extraer las hojas tiernas de tal manera que la planta continúe retoñando y sea de utilidad en otra oportunidad. Mayormente se recogen las hojas más grandes y verdes dependiendo del tipo de planta y se recogen durante la floración. Para recolectar algunas plantas se debe hacer un pago a la tierra, ya sea en granos de maíz blanco si es mujer o en granos de maíz morocho si el enfermo es varón.

Almacenamiento. Para ello se debe secar las plantas a la sombra, si las ramas o raíces son muy grandes cortarlas en pedazos, evitar el contacto con los rayos solares, luego colocar en un ambiente seco, guardar en envases de metal, cartón o madera, de cierre perfecto, o colgar en manojitos.

Preparación. En la tabla 1 se explica la forma en que preparan las plantas usadas para tratar enfermedades maternoperinatales.

Tabla 1
Plantas medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales
por sus propiedades medicinales en la provincia de Chachapoyas

Nombre local de la planta	Enfermedades maternoperinatales/ propiedades	Preparación de la planta (raíz, hoja, flor, semilla, tallo)
Pie de perro	Problemas renales	Cocimiento de sus hojas
Geranio blanco	Ginecorragia	Cocimiento de un racimo de sus flores junto con otras flores, se toma; colocar en una gasa y envolver en la zona inguinal
Matico	Inflamaciones, infecciones	Infusión de 2 hojas grandes en 1 l de agua
Perejil	Ayuda a la expulsión del feto (buen nacimiento)	Infusión de 10 hojas aproximadamente
Toronjil	Para calentar el cuerpo para el parto y el buen nacimiento	Infusión de una rama
Manzanilla	Buen parto e infección de los genitales	Infusión de un manojo de tallos, hojas y flores
Ortiga chica	Hemorragias genitales	Extracto de sus hojas
Sauco	Buen parto	Infusión de sus hojas
Malva	Antiinflamatorio de vías urinarias, dolor supra púbico, retención urinaria	Cocer las hojas, tallos y flores, tomar diariamente
Chishca	Dilata los huesos de la pelvis	Infusión
Huarne huarne	Problemas renales	Infusión
Pashquete	Recaída	Moler hojas y tallo, beber el zumo
Gramma	Antiinflamatorio del aparato urinario	Cocimiento
Llantén, lancetilla y linaza	Infección urinaria	Cocer en 1 l de agua 2 hojas de lancetilla, una planta de llantén, linaza de 5 a 6 minutos, enfriar y realizar lavado perineal
Llantén, lancetilla y matico	Infección puerperal (sobreparto)	Cocer 20 gr de cada planta en 1 l de agua, enfriar y realizar el lavado perineal
Llantén y matico	Infección del cordón umbilical	Cocer una planta de llantén y 3 hojas de matico en 1 litro de agua, enfriar y realizar el lavado
Cola de caballo, cebada y pie de perro	Infección urinaria	Cocer en 1 l de agua una porción de cola de caballo, un puñado de cebada y hojas de pie de perro por 5 min, enfriar y beber 3 veces/día después de los alimentos

A partir de la información proporcionada por los agentes de la medicina tradicional de la provincia de Chachapoyas, se deduce que el potencial agroindustrial de las plantas medicinales está determinado por la mentalidad consumista de los recursos naturales más que de reposición o conservación.

Por otro lado se constituye una ventaja la existencia de muchas plantas medicinales amazónicas para una agricultura ecológica en comparación con la agricultura convencional alimenticia o industrial.

Existen especies medicinales de gran potencial económico por sus principios activos y su capacidad de prosperar en condiciones ambientales consideradas agrícolamente adversas.

El mercado potencial para drogas vegetales en el mundo occidental puede ser de 4.9 billones USD en los próximos cinco años y de 47 billones USD en el año 2000. La industria farmacéutica es altamente rentable (Pinedo, Rengifo y Cerruti; 1997).

Sin embargo ya existen avances en los estudios de algunas de plantas medicinales acerca de los principios activos que poseen como la manzanilla, llantén, pie de perro, poleo, rosa, sauco, etc.

La Confederación de Nacionalidades Amazónicas del Perú (CONAP) a través del Convenio de cooperación con la International Cooperative Biodiversity Group (ICDG) entre la Universidad de Washington en EUA, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y la Universidad Particular Cayetano Heredia biodiversidad, llegaron a reconocer varias especies que actualmente se encuentran en una segunda fase de negociación sobre potencialidades de dichas plantas para la industria farmacéutica (Comisión Ambiental Regional de Amazonas, IIAP, 2006).

Actualmente en las comunidades campesinas, cultivadoras de plantas andinas existe un rico acervo y valioso conocimiento de la transformación primaria de estos productos, que incluso no han llegado a ser conocidas por gran parte de las personas que nos dedicamos a la investigación de estos productos nativos, y mucho menos difundidos en el ámbito académico (Mujica y Jacobsen, 2006).

Los cultivos andinos, tanto granos, tubérculos, raíces, frutales, aromáticas y medicinales, tienen un enorme potencial de transformación primaria y agroindustrial, incluso pudiéndose conservar por mucho tiempo y en forma prolongada, manteniendo muchas de sus principales características nutritivas, organolépticas e incluso sabor y color (Mujica y Jacobsen, 2006).

Existe un listado por rubros de productos, en donde se considera a las entre otras a las plantas medicinales, especias y hierbas aromáticas, frutas nativas, cereales y granos, raíces y tubérculos, fibras, biopesticidas, y otros. Se ha priorizado las especies en función de criterios como, la exclusividad de productos autóctonos y de la potencialidad agroindustrial a futuro, encontrándose prioridad estratégica las siguientes: cochinilla, camu-camu, pijuayo, uña de gato, maca, quinua, kiwicha, sauco, algarroba y barbasco (Zapata, 2001).

Con el debido sustento científico se pueden rescatar otras plantas con poder medicinal para tratar enfermedades maternoperinatales y que se promueva su producción. Por consiguiente esta actividad económica se transforme en una de envergadura para el desarrollo de las comunidades de Chachapoyas.

Propuesta de oportunidad económica a partir del manejo de las plantas medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales en la provincia de Chachapoyas.

Para plantear la propuesta se debe tener en cuenta el régimen de tierras, la normatividad vigente sobre la medicina tradicional y alternativa y el conocimiento ancestral del uso de las plantas para tratar la morbilidad maternoperinatal, el cual constituye uno de los principales indicadores de salud a nivel nacional.

El régimen de las tierras indígenas enfrenta tres tipos de presiones: la necesidad de garantizar los territorios tradicionalmente ocupados por pueblos indígenas con patrones de asentamientos y uso muy distinto a los de las comunidades agrarias; la aspiración de los indígenas de tener algún tipo de dominio y/o participar en el aprovechamiento de los recursos naturales accesorios al suelo cuando estos vienen dejando de ser patrimonio de la nación y son crecientemente privatizados, y la conveniencia de desamortizar las tierras campesinas para convertirlas en un factor financiero más dinámico de la economía rural.

El convenio 169 de la Organización Internacional del Trabajo (1989) dispone que “los gobiernos deberán respetar la importancia especial que para las culturas y valores espirituales de los pueblos interesados reviste su relación con las tierras y territorios, o con ambos, según los casos, que ocupan o utilizan de alguna manera, y en particular los aspectos colectivos de esta relación” (OIT, 2002: art. 13.1). Además que deberán protegerse los derechos de los pueblos indígenas “a los recursos naturales existentes en sus tierras”, derechos que comprenden “participar en la utilización, administración y conservación de dichos recursos” (OIT, 2002: art. 15.1).

Algunos estudios han encontrado que el conocimiento sobre el uso de las hierbas durante el embarazo es transmitido entre las mujeres, ellas clasifican las hierbas en “calientes” y “frescas”. Entre las hierbas calientes que ingieren en infusión, una vez iniciado el trabajo de parto, se incluyen: canela, manzanilla, higo, hierbabuena y ruda, estas plantas tienen el efecto de acelerar el trabajo de parto (Bohórquez y Zambrano, 2009).

Para determinar la ventaja competitiva del negocio a partir del manejo de las plantas medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales por la población de la provincia de Chachapoyas se debe responder a las siguientes preguntas:

1. ¿Qué hace este negocio diferente o único? Las plantas medicinales que se ofrecen al mercado provienen de cultivos donde la tierra tiene características propias de los terrenos de la provincia de Chachapoyas.
2. ¿Por qué comprarían a pequeñas empresas que se constituirían en la provincia de Chachapoyas y no a la competencia? Porque para el cultivo de las plantas medicinales no usan fumigación porque hace perder el poder medicinal de las plantas, por tanto usan el apoyo de otras de otras plantas como control de plagas.

Varias de las plantas medicinales son nativas, sus propiedades medicinales obedecen a los principios activos que poseen y que los conservan a los manejos propios de las plantas en su forma de cultivo, recolección y almacenamiento. Los agentes de la medicina tradicional de la provincia de Chachapoyas conservan el respeto por la tierra y le realizan pago, esta

conducta permite conservar el ecosistema y por tanto preservar el recurso natural y que no sea inagotable.

Propuesta utilizando el diamante de Poder

La rivalidad localizada sería fuerte por estar cerca a la región San Martín donde han avanzado investigaciones científicas de las plantas medicinales de su ámbito geográfico y que validan el conocimiento empírico de sus pueblos. Sería recomendable que se establezcan asociaciones o empresas que integren diversas provincias de la región Amazonas, la integración permitiría tener mayor diversidad y oferta.

Existe actividad comercial local (vendedores de algunas plantas medicinales) con procesos de almacenamiento deficientes, algunos elaboran preparados, pero sin ningún control de calidad.

Las condiciones de los factores de producción son desfavorables. El desarrollo de capacidades se basa mayormente en el conocimiento empírico, en la práctica y en sistemas de capacitación informales, y por otro lado las condiciones de demanda también son desfavorables. Los agentes de la medicina tradicional (AMT) producen para el mercado local, generando precios bajos y menor calidad.

Entonces, lo que se debe hacer es:

- Promover la creación de clústers para desarrollar oportunidades económicas. Los AMT deben ser capacitados en el manejo de un grupo específico de plantas medicinales.
- Tanto el gobierno local como el regional deben cumplir su papel de organizadores de ferias regionales y de la participación efectiva de organizaciones o asociaciones comunales en viajes a ferias nacionales o extranjeras.
- Realizar las revisiones técnicas de las investigaciones sobre los principios activos, las propiedades y usos de las plantas medicinales para tratar o prevenir enfermedades maternoperinatales.
- Apoyo selectivo para la investigación clínica de las plantas medicinales para tratar o prevenir enfermedades maternoperinatales a través de la Universidad y el Gobierno (locales y regionales). Ello dará sustento y valor agregado al producto.
- Involucramiento del sector salud para gestionar el control de la seguridad de las medicinas con base de hierbas y demás productos.
- Elaboración de guías técnicas y metodología para evaluar la seguridad, eficacia y calidad del producto.

Conclusiones

- En las 10 localidades de la provincia de Chachapoyas estudiadas se encontraron 38 especies medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales con manejo limitado, recolección y almacenamiento manual y precario.

- Existen instrumentos internacionales que reconocen los conocimientos tradicionales y el rol de la población indígena en el manejo de los recursos naturales y de la biodiversidad, así como la necesidad de la protección de sus tierras.
- Existen estudios de algunas de plantas medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales acerca de sus principios activos, pero muchas de ellas aún están pendientes estudiar.
- Las plantas medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales tienen gran potencial económico por sus principios activos y su capacidad de prosperar en condiciones ambientales consideradas agrícolamente adversas.
- La implementación de clústers mejoran las oportunidades económicas a partir del manejo de las plantas medicinales usadas en enfermedades maternoperinatales, dándole la rentabilidad económica y ambiental a esta actividad.

Referencias

- Bohórquez de Figueroa, A. Z. y Zambrano Plata, G. E.
2009 "Prácticas de cuidado de las gestantes desplazadas". *Avances de Enfermería*. Vol. 12. N° 3, septiembre de 2009.
- Comité de Prevención de Mortalidad Materna Perinatal del Hospital Vitarte
2009 "Plan de Prevención de Mortalidad Maternaperinatal". Ministerio De Salud Dirección de Salud Lima Este. IV Hospital de Vitarte.
- Comisión Ambiental Regional de Amazonas, Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana
2006 "Estrategia Regional de la Diversidad Biológica de Amazonas (Biodamaz)". Convenio de Cooperación Técnica Internacional entre Perú y Finlandia: Proyecto Diversidad Biológica de la Amazonía Peruana.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)
2011 "Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) Nacional y Departamental". Lima.
- Mujica Sánchez, Á. y Jacobsen, S. E.
2001 "Potencial agroindustrial y usos promisorios de los cultivos andinos". Ponencia presentada en el 1er Congreso Nacional de Industrias Alimentarias. Arequipa. 23-27 de abril de 2001.
- Organización Internacional del Trabajo (OIT)
2002 "Identificación de oportunidades económicas para grupos de mujeres y comunidades". Series sobre Género y Empleo: Programa de Promoción de Género Oficina Internacional del Trabajo Ginebra.
- Pinedo, P., Rengifo, S. y Cerruti, S.
1997 "Plantas medicinales de la Amazonía peruana. Estudio de su uso y cultivo". Instituto de Investigaciones de la Amazonía: Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA) y la Corporación Andina de Fomento (CAF).
- Zapata Acha, S.
2001 "Posibilidades y potencialidad de la agroindustria en el Perú en base a la biodiversidad y los bionegocios". Comité Biocomercio de Perú, marzo de 2001.